………………………………………………………… …………………………………………… (stopień, imię i nazwisko , imię ojca) ( miejscowość i data)

 ..……………………………………………………..

 (identyfikator ID)

 ……………………………………………………….

 ( stanowisko i jednostka )

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

 Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie tego oświadczenia nie zostałem poddany testowi sprawności fizycznej oraz badaniu psychologicznemu i psychofizjologicznemu.

 ……………………………………….

 (data i podpis kandydata)